別記第２号様式（第２条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　 一般販売業

毒物劇物　農業用品目販売業　登録申請書

　　　　　　　　　　　　　　　 特定品目販売業

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 店舗の所在地及び  名　　　　　　称 | 〒  　所在地：    　名　称：  電話番号：　　　　（　　　　） | |
| 備　　　　　　考 | 法第19条第2項若しくは第4項の規定により登録を取り消され、  取り消しの日から起算して2年を経過していないもの。 | □　該当する  　□　該当しない |
| 薬局・店舗販売業　許可番号　第　　　　　　号　　　　　年　　　月　　　日  医療機器販売業等　許可番号　第　　　　　　号　　　　　年　　　月　　　日  毒物劇物製造・輸入業　登録番号　第　　　　　　号　　　　　年　　　月　　　日 | |
|  | |

　　　　　　　　　　　　一般販売業

　上記により、毒物劇物　農業用品目販売業　の登録を申請します。

　　　　　　　　　　　　特定品目販売業

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　住　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　氏　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　福岡県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：　　　　（　　　　）

（注意）

１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とすること。

２　字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。

３　附則第３項に規定する内燃機関用メタノールのみを取り扱う特定品目販売業にあっては、その旨を備考欄に記載すること。